

# DIABÉTESZ A 21. SZÁZADBAN

## ÚJ KIHÍVÁSOK ÉS VÁLASZOK 7.

Semmelweis Egyetem Belgyógyászati és Hematológiai Klinika és a  
Diabetológia és Anyagcsere Alapítvány közös továbbképző tudományos rendezvénye  
Radisson Blu Béke Hotel | 2025. szeptember 25-27.

# Költségvállalói nyilatkozat

Visszaküldendő **2025. szeptember 1-ig**  
a **kbrunner@convention.hu** e-mail címre.

Amennyiben a költségek cég/alapítvány/intézmény által kerülnek kiegyenlítésre (szponzorált részvétel), azt csak abban az esetben áll módunkban elfogadni, amennyiben az alábbi adatok kitöltésére kerülnek és a költségvállaló cég pecsétje és cégszerű aláírása is szerepel rajta. **Ezúton vállaljuk, hogy az alábbi résztvevő költségeit az alábbi pénzügyi bontásban átutalással egyenlítjük ki:**

## Átvállalt résztvevő adatai

Vezetéknév ( ☐ Prof. ☐ Dr.)

Keresztnév

Pecsétszám/Működési nyilvántartási szám, stb...

**Regisztrációs díj** (Ft értékben)

**Ellátási díj** - regisztrációs díjban foglalt ellátással növelten (Ft értékben)

☐ A Convention Budapest Kft. honlapján (www.convention.hu) található **ÁSZF**-et valamint **Adatvédelmi Tájékoztatót elolvastam, megértettem és hozzájárulok**, hogy a fenti dokumentumok szerint a Convention Budapest Kft. az általam megadott adatokat kezelje. Amennyiben **NEM** járul hozzá adatai kezeléséhez, regisztrációját nem tudjuk feldolgozni, így azt **érvénytelennek** tekintjük!

## Számlázási adatok

**A számlán feltüntetendő azonosító**

(megrendelés szám, PO szám, szerződés szám, DED szám, stb...)

Cégnév

Számlázási cím (utca, házszám)

Város (szükség esetén, ország is)

Irányítószám

Adószám

**E-mail cím** (ahová a számlát küldjük)

Ügyintéző neve

Ügyintéző telefonszáma

A kitöltött regisztrációs lap visszaküldését vagy az online regisztrációt követően emailben küldjük a regisztrációs díj befizetéséhez szükséges díjbekérőt. ezért kérjük, a regisztrációs lapon adja meg e-mail címét. Előzetesen számlát céges támogatás esetén annak a cégnek küldünk, amely faxon vagy levélben hivatalosan elküldi szándéknyilatkozatát a támogatás mértékéről.

Amennyiben részvételét Cég/Intézmény/Alapítvány kívánja átutalással kifizetni, úgy a regisztrációs lap hátoldalán található **költségvállaló nyilatkozatot** kérjük cégszerű aláírással ellátva irodánkba visszajuttatni szíveskedjen! Előzetesen díjbekérőt illetve számlát csak ezen költségvállaló nyilatkozat birtokában küldhetünk. Köszönjük megértését.

**Kérjük figyelmesen nézzék át a kapott díjbekérőt illetve a regisztráció folyamán a számlázási adatokat, mert a kiküldött számlát módosítani csak adminisztrációs díj fizetése ellenében áll módunkban.**

**Cégünk visszaigazolásával és a díjbekérő kiküldésével jön létre a szerződéses jogviszony. Amennyiben a regisztrációban megrendelt szolgáltatások nem kerülnek maradéktalanul kiegyenlítésre, cégünk a rendezvényen történő részvételt megtagadhatja.**

Dátum

Cégszerű aláírás